………………...…………………………...

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

…………………………………………

pieczęć organizacji pozarządowej\*/

podmiotu\*/ jednostki organizacyjnej\*

składającej oświadczenie

**Oświadczam (-my), że:**

organizacja pozarządowa\*/ podmiot\*/ jednostka organizacyjna\*
…………………………………………………... posiada:

1. własny rachunek bankowy o numerze:

…………………………………………………...

1. własny Numer Identyfikacji Podatkowej:

…………………………………………………...

1. własny numer REGON:

…………………………………………………...

natomiast osobami upoważnionymi do podpisania umowy w jej imieniu są:

…………………………………………………...

*imię i nazwisko, funkcja*

…………………………………………………...

*imię i nazwisko, funkcj*

……….………………………………………………………

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu organizacji pozarządowej\*/ podmiotu\*/ jednostki organizacyjnej\*)

\* niepotrzebne skreślić

*Uwaga: Osoby uprawnione do podpisania oświadczenia, niedysponujące pieczątkami imiennymi, winny podpisywać się czytelnie pełnym imieniem i nazwiskiem z zaznaczeniem pełnionych przez nie funkcji
w organizacji pozarządowej\*/ podmiocie\*/ jednostce organizacyjnej.*